

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о прекращении предоставления муниципальной услуги
(для юридических лиц)

ЗАЯВЛЕНИЕ		Главе администрации города Ставрополя
1.	Полное наименование юридического лица	
2.	Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица в едином государственном реестре юридических лиц, за исключением случаев, если заявителем является иностранное юридическое лицо	
3.	Идентификационный номер налогоплательщика	
4.	Прошу не рассматривать заявление от __.__.____года № _____ об утверждении схемы расположения земельного участка или земельных участков на кадастровом плане территории в связи с отказом от предоставления муниципальной услуги	
5.	Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя	
6.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя заявителя	
	_____	_____
	(подпись)	(инициалы, фамилия)

Примечание:

Своей подписью подтверждаю согласие на обработку персональных данных для целей, предусмотренных настоящим Административным регламентом